

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI TITOLI PER L'AMMISSIONE
AI CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI
SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ a.a. 2020/2021
PER LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

La/Il sottoscritta/o, consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti, dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. (____) Data di nascita ____/____/____

C.F. _____ Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

(Compilare in stampatello)

DICHIARA INOLTRE

(Indicare il titolo di accesso (tra 1 o 2) con il quale si è partecipato alle prove di selezione del Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per il grado di scuola nel quale si presenta domanda di immatricolazione)

☐ **1) di essere in possesso dei requisiti previsti al comma 1 dell'articolo 5 del decreto legislativo 13 aprile 2017**

n. 59 con riferimento alle procedure distinte per la scuola secondaria di primo o secondo grado:

Laurea magistrale, specialistica o a ciclo unico oppure diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica, oppure titolo equipollente o equiparato, **coerente con le classi di concorso** vigenti alla data di indizione del concorso.

Indicare di seguito A) la classe di insegnamento prescelta¹, B) i titoli di studio di grado universitario conseguiti e C) gli insegnamenti presenti nella propria carriera (nella laurea magistrale/specialistica, triennale, vecchio ordinamento, corsi singoli, ecc.) che consentono l'accesso alla specifica classe d'insegnamento così come normato dal D.P.R. 19/2016 e dal D.M. 259/2017:

A) Classe d'insegnamento _____

B) Titoli di studio di grado Universitario conseguiti (indicare tutti i titoli utili alla classe di concorso)

○ Laurea triennale _____

conseguita presso _____ a.a. _____

○ Laurea magistrale / specialistica _____

conseguita presso _____ a.a. _____

○ Laurea vecchio ordinamento / Diploma di II livello dell'alta formazione artistica, musicale e coreutica

conseguita/o presso _____ a.a. _____

¹ La classe di insegnamento deve essere coerente con l'ordine di scuola per il quale si presenta domanda di ammissione al concorso.

- Eventuale altro titolo di grado universitario (Master, Corsi di perfezionamento, ecc...) utile per la classe d'insegnamento o corsi singoli (indicare qui di seguito dove conseguiti e nella tabella il dettaglio)

conseguito presso _____ a.a. _____

C) Elenco degli insegnamenti presenti nella propria carriera che consentono l'accesso alla specifica classe d'insegnamento così come normato dal D.P.R. 19/2016 e dal D.M. 259/2017 (vedasi colonna "NOTE" tabella A):

Denominazione insegnamenti	Settori Scientifico Disciplinari (se previsti)	N° di crediti conseguiti o semestralità/annualità per V.O.	Tipologia corso*	Ente presso cui si sono conseguiti**

* indicare la tipologia del corso nel quale si sono conseguiti gli insegnamenti: LT (triennale), LM/LS (magistrale/specialistica), VO (vecchio ordinamento), M (Master), CS (corso singolo) ecc.

**indicare nel caso sia diverso dall'Ente dove si è conseguito il titolo di Laurea o se conseguiti presso più Enti.

UNITAMENTE A:

possesso dell'attestazione rilasciata da un Ateneo dell'acquisizione di almeno 24 CFU/CFA nelle discipline antropologiche, psicologiche, pedagogiche e nelle metodologie e tecnologie didattiche, ai sensi del Decreto Leg.vo n. 59/2017 e del D.M. 616/2017, garantendo comunque il possesso di almeno sei crediti in almeno tre dei seguenti quattro ambiti disciplinari: pedagogia; psicologia; antropologia; metodologie e tecnologie didattiche. Indicare l'Ateneo al quale chiedere conferma dell'attestazione finale: _____.

Oppure

☐ **2) di aver conseguito l'abilitazione all'insegnamento per la scuola secondaria di primo grado:**

Titolo abilitante (SSIS/TFA/PAS/COBASLID/Concorso/altro)

_____ conseguito presso

_____ in data _____ per la classe _____

Luogo e Data _____

Firma _____

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile all'url: <https://www.unipd.it/privacy> in relazione al trattamento dei dati personali degli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e degli studenti, laureandi, laureati, borsisti, specializzandi e dottorandi dell'Università degli Studi di Padova, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data _____

Firma _____